



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

VOZP
201



Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna

OZP

207



zaměstnanecká
pojišťovna
škoda

ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA
VNITRA ČR

211



Memorandum k pilotnímu projektu pro rok 2019

Ministerstva zdravotnictví ČR, Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR, Vojenské zdravotní pojišťovny ČR, České průmyslové zdravotní pojišťovny, Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, Zaměstnanecké pojišťovny Škoda, Zdravotní pojišťovny ministerstva vnitra ČR, Revírní bratrské pokladny, zdravotní pojišťovny, Asociace nemocnic České republiky a Asociace českých a moravských nemocnic

Níže uvedeného dne, měsíce a roku podepsali zástupci:

Ministerstva zdravotnictví České republiky

se sídlem: Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2

IČ: 00024341

Její jménem jedná: **Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA, ministr**

(dále jen „Ministerstvo zdravotnictví“)

a

Všeobecné zdravotní pojišťovny České republiky

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

Její jménem jedná: **Ing. Zdeněk Kabátek, ředitel**

(dále jen „Všeobecná zdravotní pojišťovna“)

a

Vojenské zdravotní pojišťovny ČR

se sídlem: Drahojlovská 1404/4, 190 03 Praha 9

IČ: 47114975

Její jménem jedná: **Ing. Josef Diessl, generální ředitel**

a

České průmyslové zdravotní pojišťovny

se sídlem: Jeremenkova 161/11, Vítkovice, 703 00 Ostrava

IČ: 47672234

Její jménem jedná: **JUDr. Petr Vaněk, Ph.D., generální ředitel**

a

Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

se sídlem: Roškotova 1225/1, Braník, 140 00 Praha 4

IČ: 47114321

Její jménem jedná: **Ing. Radovan Kouřil, generální ředitel**

a

Zaměstnanecké pojišťovny Škoda

se sídlem: Husova 302/9, Mladá Boleslav II, 293 01 Mladá Boleslav

IČ: 46354182

Její jménem jedná: **Ing. Darina Ulmanová MBA, ředitelka**

a

Zdravotní pojišťovny ministerstva vnitra České republiky

se sídlem: Vinohradská 2577/ 178, 130 00 Praha 3

IČ: 47114304

Její jménem jedná: **MUDr. David Kostka MBA, generální ředitel**

a

Revírní bratrské pokladny, zdravotní pojišťovny

se sídlem: Michálkovická 967/108, Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava

IČ: 47673036

Její jménem jedná: **Ing. Antonín Klimša MBA, výkonný ředitel**
(dále jen „Revírní bratrská pokladna“)

a

Asociace nemocnic České republiky

se sídlem: Argentinská 38/286, 17000 Praha 7 – Holešovice

IČ: 70837678

Její jménem jedná: **Ing. Jaroslava Kunová, výkonná předsedkyně**
(dále jen „Asociace nemocnic“)

a

Asociace českých a moravských nemocnic

se sídlem: Bělocerkevská 18, 100 00 Praha 10

IČ: 12895865

Její jménem jedná: **MUDr. Eduard Sohlich, MBA, předseda**

toto memorandum:

Preambule

Na základě výsledků dohodovacích řízení o hodnotách bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezeních pro rok 2019 a projektů zaměřených na reformu psychiatrické péče vzniká pro rok 2019 potřeba některé úhradové mechanismy zaměřené na hodnocení kvality a motivaci poskytovatelů k racionalizaci a zvýšení kvality poskytovaných služeb upravit tímto memorandumem.

Pro úspěšnost reformy psychiatrické péče je nutné pilotně nastavit úhradové mechanismy tak, aby v oblasti akutní lůžkové psychiatrické péče motivovaly poskytovatele k poskytování kvalitních služeb pro celé spektrum pacientů se zaměřením na bonifikaci poskytovatelů s těžšími a komplikovanějšími případy.

Dále je nutné pilotně nastavit mechanismy tak, aby poskytovatele v následné lůžkové psychiatrické péči motivovaly k transformaci části stávajících kapacit do ambulantní péče a akutní lůžkové péče.

Ve snaze naplnit výše uvedené cíle se signatáři memoranda dohodli na úpravě úhradových mechanismů pro rok 2019 pro poskytovatele akutní a následné lůžkové péče v odbornosti psychiatrie:

Čl. I

Úhrada hospitalizačních případů zařazených do MDC 19 v roce 2019

1. Poskytovatelům poskytujícím zdravotní služby na akutních psychiatrických lůžkách budou vykázané a zdravotní pojišťovnou uznané hospitalizační případy, ukončené v roce 2019, zařazené podle Klasifikace¹ do MDC 19, hrazeny výkonově bez omezení takto:

$$\text{Úhr}_{\text{MDC19}} = \max \left\{ (IZS_{2017} * CM_{2019,016,A} + IZS_{2017} * CM_{2019,016,O}) * KN_{10}; \right. \\ \left. ZS_{\min} * K_b * CM_{2019,016,A} + ZS_{\min} * CM_{2019,016,O} \right\} - EM_{\text{MDC19}}$$

kde:

$CM_{2019,016,A}$ je počet případů hospitalizací ukončených v hodnoceném období a zdravotní pojišťovnou uznaných, které jsou podle Klasifikace zařazené do skupin vztažených k diagnóze v bazi 1930, 1933 a 1934, vynásobených indexy 2019.

$CM_{2019,016,O}$ je počet případů hospitalizací ukončených v hodnoceném období a zdravotní pojišťovnou uznaných, které jsou podle Klasifikace zařazené do skupin vztažených k diagnóze v ostatních bazích MDC19 (mimo baze 1930, 1933 a 1934), vynásobených indexy 2019.

ZS_{\min} je základní sazba, která se stanoví ve výši 34 000 Kč.

K_b je koeficient bonifikace, který se stanoví ve výši 1,2.

EM_{MDC19} je celková hodnota vyžádané extramurální péče ve skupinách MDC19 v roce 2019.

¹ Sdělení Českého statistického úřadu o aktualizaci Klasifikace hospitalizovaných pacientů (IR-DRG) pro rok 2019.

KN_{10} je koeficient navýšení vypočtený takto:

$$KN_{10} = 1 + \frac{0,14}{ARCTG \left(\frac{1}{37} * \sqrt{\frac{PU_{drg,2017}}{CM_{2017,014}} - 24000} \right)}$$

IZS_{2017} je individuální základní sazba vypočtená takto: $\frac{PU_{drg,2017}}{CM_{2017,014}}$

kde:

$PU_{drg,2017}$ je celková výše úhrady za poskytovatelem vykázané a zdravotní pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté během všech hospitalizací ukončených v roce 2017, které jsou zařazeny do skupin vztažených k diagnóze uvedených v příloze 10 vyhlášky 348/2016, včetně vypořádání regulačních omezení s výjimkou regulace na předepsané LP a ZP, zvýšené o hodnotu vyžádané extramurální péče oceněné hodnotami bodu platnými v roce 2017.

$CM_{2017,014}$ je počet všech případů hospitalizací ukončených v roce 2017 a zdravotní pojišťovnou uznaných, které jsou zařazeny do skupin vztažených k diagnóze uvedených v příloze 10 vyhlášky 348/2016, vynásobených indexy 2017.

2. Mechanismus úhrady bude realizován při dodržení následujících podmínek, které musí být v roce 2019 všechny splněny:

- Podíl hospitalizačních případů zařazených do MDC 19, které byly ukončeny přeložením pacienta k poskytovateli následné psychiatrické péče (tj. OD 00021 a OD 00026, které jsou ukončeny kódem ukončení 4), nepřekročí v roce 2019 30 % (včetně) z celkového počtu hospitalizačních případů zařazených do MDC 19. V případě, že poskytovatel dosáhne průměrné délky hospitalizace pojištěnce v dané bazi alespoň hodnoty $0,8 * ALOS$ platí maximální mez pro překlady s kódem ukončení 4 podle předchozí věty ve výši 50 %; resp. 60% v případě, že poskytovatel poskytuje ochranné léčby na alespoň na 10% lůžkového fondu následné péče.
- Podíl hospitalizačních případů zařazených do MDC 19, které byly ukončeny přeložením pacienta k jinému poskytovateli akutní psychiatrické péče (tj. kód ukončení 5), nepřekročí v roce 2019 5 % (včetně) z celkového počtu hospitalizačních případů zařazených do MDC 19.
- Podíl počtu ošetřených pacientů s diagnózami F00 až F07, F20 až F29 a F30 až F39 bude v součtu za všechny uvedené diagnózy větší nebo roven 40 % z celkového počtu hospitalizačních případů zařazených do MDC 19 za rok 2019. Diagnózy budou vykazovány na pozici hlavní diagnózy v souladu s metodikou kódování.
- Podíl počtu ošetřených pacientů s diagnózami R45.1, R45.4, R45.6 bude větší nebo roven 10 % z celkového počtu hospitalizačních případů zařazených do MDC 19 za rok 2019.

Diagnózy budou vykazovány na pozici vedlejší diagnózy v souladu s metodikou kódování.

- Marker „Hospitalizace pacienta bez souhlasu pacienta“ bude vykázán u minimálně 10 % pacientů z celkového počtu hospitalizačních případů zařazených do MDC 19 za rok 2019,
 - Oddělení je schopno zajistit nepřetržitou péči při příjmu pacientů v akutním stavu, v režimu 24 hodin denně 7 dní v týdnu (24/7),
 - Pro účely monitorování nepřetržitého příjmu pacientů bude poskytovatel vykazovat marker „Příjem k hospitalizaci v nočních hodinách 22 až 6 hodin a ve dnech pracovního klidu“.
 - Poskytovatel, který přijímá akutního pacienta splňujícího kritéria akutního pacienta² odmítnutého jiným poskytovatelem, vystaví doklad 06, kde žádajícím poskytovatelem o intervenci je odmítající a poskytujícím je přijímající poskytovatel, a současně na dokladu uvede příslušný marker.
3. Vyhodnocení splnění výše uvedených podmínek provede Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR z dat všech zdravotních pojišťoven a vyhodnocení dodá nejpozději do 20. 5. 2020. Příslušná zdravotní pojišťovna následně provede přepočty vyúčtování hrazených služeb za rok 2019 a provede doplatek v souladu s vyhláškou o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 (dále jen „úhradová vyhláška“) a tímto memorandem.
4. V případě, že nebudou současně splněny všechny podmínky dle odstavce 2, se stanoví úhrada podle platné úhradové vyhlášky s výjimkou nových poskytovatelů akutní lůžkové péče, jejichž akutní psychiatrická lůžka vznikla v roce 2019 transformací z následných psychiatrických lůžek.
5. Poskytovatelům akutní lůžkové péče, jejichž akutní psychiatrická lůžka vznikla v roce 2019 transformací z následných psychiatrických lůžek a nesplnili současně všechny podmínky dle odstavce 2 se stanoví úhrada paušální sazbou za 1 den hospitalizace v souladu s §5 odst. 2 úhradové vyhlášky.
6. V případě, že mezi poskytovatelem a zdravotní pojišťovnou dojde v průběhu roku 2019 k dohodě a nasmlouvání nových akutních psychiatrických lůžek restrukturalizací současných následných lůžek, platí podmínky:
- lůžka akutní psychiatrické péče budou transformována z lůžek následné péče, čímž dojde k poklesu lůžek následné péče,

² Pacient s akutním rozvojem nebo zhoršením příznaků duševního onemocnění, který vyžaduje urgentní hospitalizaci, neboť odkladem péče by došlo ke zhoršení/ohrožení jeho zdravotního stavu. Péči nelze provádět ambulantně z důvodu:

1. stav pacienta vyžaduje intenzivní léčbu s 24hodinovým dohledem (např. významné změny farmakoterapie, denní aplikace injekcí/infuzí),
2. jde o pacienta nespolutracujícího z důvodu duševního onemocnění, který není schopný dodržovat terapeutický plán a dohodnutý postup léčby,
3. jde o pacienta se suicidálními myšlenkami či tendencemi nebo nemocný nebezpečný svému okolí.

U gerontopsychiatrických pacientů rozvoj závažných poruch chování a emocí v rámci onemocnění demencí (BPSD), nebo s nasedajícími komplikacemi typu deliria.

- pojišťovna může limitovat celkovou úhradu za lůžka následné psychiatrické péče do limitu produkce referenčního období (valorizovaného na ceny roku 2019) sníženého o ekvivalent produkce následných psychiatrických lůžek odpovídající 1,3 násobku počtu nově vzniklých akutních lůžek v roce 2019.

Při splnění podmínek uvedených v odstavci 5 může být úhrada akutní lůžkové péče realizována podle odstavců 1 až 4. Pokud se po vyhodnocení tohoto pilotního způsobu úhrady zjistí, že nedošlo ke splnění podmínek ze strany alespoň 50 % poskytovatelů zapojených do pilotu, dojde k jednání zástupců signatářů o přehodnocení parametrů podmínek, a v návaznosti na výsledky tohoto jednání dojde k přepočítání úhrady dle nově dohodnutých parametrů.

7. Předběžná měsíční úhrada (záloha) bude na žádost poskytovatele individuálně sjednána podle předpokladu splnění podmínek v referenčním období a v návaznosti na restrukturalizační plán lůžek.

V Praze dne

Za Ministerstvo zdravotnictví ČR

Za Všeobecnou zdravotní pojišťovnu

.....
Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA

.....
Ing. Zdeněk Kabátek

Za Vojenskou zdravotní pojišťovnu ČR

Za Českou průmyslovou zdravotní pojišťovnu

.....
Ing. Josef Diessl

.....
JUDr. Petr Vaněk, Ph.D.

Za Oborovou zdravotní pojišťovnu
zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Za Zaměstnaneckou pojišťovnu Škoda

.....
Ing. Radovan Kouřil

.....
Ing. Darina Ulmanová, MBA

Za Zdravotní pojišťovnu
ministerstva vnitra České republiky

.....
MUDr. David Kostka, MBA

Za Revírní bratrskou pokladnu

.....
Ing. Antonín Klimša, MBA

Za Asociaci nemocnic

.....
Ing. Jaroslava Kunová

Za Asociaci českých a moravských nemocnic

.....
MUDr. Eduard Sohlich, MBA